ショベルローダー等運転技能講習受講申込書

※希望するコースに〇をして下さい。

	第１コース
	第２コース
	第３コース

受付年月日	令和　　年　　月　　日
受付番号	第　　号

（一社）　中部労働技能教習センター所長　殿

次のとおり受講申込みいたします。

申込み日　令和　　年　　月　　日

ふりがな			上三分身 写真 1枚 縦 3cm × 横2.5cm 正面・脱帽 無背景 裏面に氏名を記載
氏　　名		（旧姓・通称名）	
	※旧姓等を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無　有 ／ 無　（いずれかを〇で囲む） （確認ができる住民票、自動車運転免許証等の公的な証明書のコピーが必要です）		
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日生　　歳		
現　住　所	〒（　　ー　　）　都・道 府・県　市・区 郡		
	電話　携帯電話　FAX		
勤務先　会社名			
勤務先　所在地	〒（　　ー　　）　都・道 府・県　市・区 郡		
	電話　FAX		

資格等の有無	所持する資格の該当欄に☑を記入し、裏面に免許証等の写しを貼付けて下さい。 所持されていない方は「無」の欄に☑を記入して下さい。	
	□ 大型特殊自動車免許	
	□ 大型・中型・準中型又は普通自動車免許 を所持し、かつ、ショベルローダー等運転特別教育修了者	➡ 裏面に自動車運転免許証・特別教育修了証 写しの貼付け および 運転業務経験(3ケ月以上)証明(事業主証明)を受けて下さい。
	□ 大型・中型・準中型・普通自動車免許 又は 大型特殊自動車免許(カタピラ限定)	□ 無

受講希望日	令和　　年　　月　　日 ～　　月　　日		
受講希望会場 (希望会場に〇して下さい)	飯田 ・ 松本 ・ 長野 ・ 佐久 ・ その他	入校通知送付先	勤務先 ・ 現住所

【注意】 〇全日程とも、講習開始時刻に遅刻した場合は、理由の如何を問わず講習時間が不足するため受講できません。
時間に余裕をもってお早めに受講会場へお越しください。

〇受講料及び教材費は原則として受講申込書をお送りいただいた後、受講日前までに納入をお願いします。

【個人情報の取扱い】

ご記入いただきました個人情報は、労働安全衛生法に基づく講習等の実施、修了証交付等の目的以外には使用しません。
また、お預かりした個人情報は、当センターが責任をもって管理いたします。

＊ 下 の 欄 は 当 所 で 記 入 し ま す。			
入所日 修了日		修了証番号	
受　講　料	教　材　費	記事	

（２０２４．１）

自動車運転免許証（写）　貼付欄

裏面に表面の変更事項が記載されている場合は、裏面の写しも貼り付けて下さい。

第1コース受講者で、下記の受講資格に該当される方

大型・中型・準中型又は普通自動車免許又は大型特殊自動車免許(カタピラ限定)を所持し、ｼｮﾍﾞﾙﾛｰﾀﾞｰ等運転の業務特別教育修了者で運転業務経験が3ヶ月以上ある方は、**自動車運転免許証(写)の貼付の他に特別教育修了証(写)の貼付及び下記の運転業務経験証明(事業主証明)を受けて下さい。**

ショベルローダー等運転の業務
特別教育修了証（写）　貼付欄

＊修了証の写しは、必ず表裏の複写を貼り付けて下さい。

＊取得時から氏名変更された場合は氏名書替後の修了証（写）を添付してください。

（修了証がない場合は、事業者による特別教育実施記録又は
実施証明書等の写しをA4版でコピーし提出して下さい）

運　転　業　務　経　験　証　明　書

受講者氏名

上記の者は、大型・中型・準中型又は普通自動車免許又は、大型特殊自動車免許（ｶﾀﾋﾟﾗ限定）を有し、ショベルローダー等の運転業務特別教育を＿＿年＿＿月に修了し、かつ最大荷重１ﾄﾝ未満の運転業務に＿＿年＿＿月～＿＿年＿＿月の３ヶ月以上従事した経験を有することを証明する。

令和　　年　　月　　日

社印

事業所名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

印

事業者・職・氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿